



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

ANEXO - I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – DO OBJETO

1.1 – O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de medicamentos, com entregas parceladas, para a Rede Municipal de Saúde.

1.2 – O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos no art. 65, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 8.666/93.

2 – DA JUSTIFICATIVA

2.1 – De acordo com a Constituição Federal em seus artigos:

Art. 196 - A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantindo mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Art. 197 – São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 da Constituição Federal, e

Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da Saúde e dá outras providências;

Considerando o Decreto nº 1.232, de 30 de agosto de 1994, que trata do repasse de recursos federais de saúde a Estados, Distrito Federal e Municípios;

Considerando o Decreto nº 1.651, de 28 de setembro de 1995, que trata da comprovação da aplicação de recursos transferidos aos Estados e aos Municípios;

Considerando a Portaria nº 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, que aprova as Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006;

Considerando a Portaria nº 699/GM, de 30 de março de 2006, que regulamenta as Diretrizes Operacionais dos Pactos pela Vida e de Gestão;



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

Considerando a necessidade, de qualificar o processo de descentralização, organização e gestão das ações e serviços do SUS, assim como de fortalecer seus compromissos e responsabilidades sanitárias, com base no processo de pactuação intergestores;

Considerando a responsabilidade conjunta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios pelo financiamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando a necessidade de fortalecer mecanismos gerenciais que permitam ao gestor um melhor acompanhamento das ações de saúde realizadas no âmbito do SUS, resolve:

Art. 1º - Regulamentar o financiamento e a transferência dos recursos federais para as ações e os serviços de saúde, na forma de blocos de financiamento, com o respectivo monitoramento e controle.

CAPÍTULO I DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 2º - O financiamento das ações e serviços de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observado o disposto na Constituição Federal e na Lei Orgânica da Saúde.

Art. 3º - Os recursos federais destinados às ações e aos serviços de saúde passam a ser organizados e transferidos na forma de blocos de financiamento.

Parágrafo Único - Os blocos de financiamento são constituídos por componentes, conforme as especificidades de suas ações e dos serviços de saúde pactuados.

Art. 4º - Estabelecer os seguintes blocos de financiamento:

I - Atenção Básica

II - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar;

III - Vigilância em Saúde;

IV - Assistência Farmacêutica; e

V - Gestão do SUS.

VI - Investimentos na Rede de Serviços de Saúde. [\(Redação dada pela PRT GM/MS nº 837 de 23.04.2009\)](#)

Parágrafo Único - Os recursos financeiros a ser transferidos por meio do Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde de que trata o inciso VI deste artigo destinar-se-ão, exclusivamente, às despesas de capital. [\(Redação dada pela PRT GM/MS nº 837 de 23.04.2009\)](#)

Art. 5º - Os recursos federais que compõem cada bloco de financiamento serão transferidos aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, fundo a fundo, em conta única e específica para cada bloco de financiamento, observados os atos normativos específicos.

Parágrafo 2º - Os recursos do bloco da Assistência Farmacêutica devem ser movimentados em contas específicas para cada componente relativo ao bloco.

Art. 6º - Os recursos referentes a cada bloco de financiamento devem ser aplicados nas ações e serviços de saúde relacionados ao próprio bloco.



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

3 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO E DO PREÇO ESTIMADO

ITEM	QUANT.	UND.	ESPECIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	SUBTOTAL
01	150	FRS.	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 100ML	R\$ 7,596	R\$ 1.139,40
02	1.000	CMP.	ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,348	R\$ 348,00
03	100	TB.	ACICLOVIR 50MG 10G	R\$ 3,265	R\$ 326,50
04	50.000	CMP.	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	R\$ 0,036	R\$ 1.800,00
05	200	AMP.	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG/ML 5ML	R\$ 0,817	R\$ 163,40
06	6.120	CMP.	ÁCIDO FÓLICO 5MG	R\$ 0,162	R\$ 991,44
07	200	AMP.	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML 5ML	R\$ 5,346	R\$ 1.069,20
08	100	AMP.	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	R\$ 9,841	R\$ 984,10
09	10.200	AMP.	ÁGUA DESTILADA 10ML PARA INJEÇÃO	R\$ 0,205	R\$ 2.091,00
10	3.000	CMP.	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	R\$ 0,385	R\$ 1.155,00
11	3.700	CMP.	ALOPURINOL 100MG	R\$ 0,113	R\$ 418,10
12	15.000	CMP.	ALPRAZOLAM 0,5MG	R\$ 0,103	R\$ 1.545,00
13	16.500	CMP.	ALPRAZOLAM 1MG	R\$ 0,168	R\$ 2.772,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

14	400	AMP.	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML	R\$ 1,005	R\$ 402,00
15	600	AMP.	AMIODARONA 150MG/ML 3ML	R\$ 2,448	R\$ 1.468,80
16	1.000	FRS.	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	R\$ 8,212	R\$ 8.212,00
17	1.000	FRS.	AMOXICILINA 250MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,50MG/ML 75ML	R\$ 17,223	R\$ 17.223,00
18	6.000	CMP.	AMOXICILINA 500MG	R\$ 0,215	R\$ 1.290,00
19	40.000	CMP.	ANLODIPINO 5MG	R\$ 0,083	R\$ 3.320,00
20	15.000	CMP.	ANLODIPINO 10MG	R\$ 0,159	R\$ 2.385,00
21	20.000	CMP.	ATENOLOL 50MG	R\$ 0,054	R\$ 1.080,00
22	2.000	CMP.	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG	R\$ 2,599	R\$ 5.198,00
23	1.000	FRS.	AZITROMICINA 600MG/ML 9ML	R\$ 8,755	R\$ 8.755,00
24	200	AMP.	ATROPINA 0,25MG/ML 1ML	R\$ 0,645	R\$ 129,00
25	1.000	CMP.	ATORVASTATINA 20MG	R\$ 0,382	R\$ 382,00
26	500	AMP.	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.000UI	R\$ 9,808	R\$ 4.904,00
27	600	AMP.	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	R\$ 11,994	R\$ 7.196,40
28	200	AMP.	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	R\$ 0,983	R\$ 196,60

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

29	15.000	CMP.	BIPERIDENO 2MG	R\$ 0,283	R\$ 4.245,00
30	200	AMP.	BIPERIDENO 5MG/ML 1ML	R\$ 2,174	R\$ 434,80
31	2.720	CMP.	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	R\$ 0,482	R\$ 1.311,04
32	20.000	CMP.	BROMAZEPAM 6MG	R\$ 0,217	R\$ 4.340,00
33	50	FRS.	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML 20ML	R\$ 1,497	R\$ 74,85
34	50	FRS.	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML 20ML	R\$ 6,377	R\$ 318,85
35	2.000	AMP.	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	R\$ 2,696	R\$ 5.392,00
36	1.000	FRS.	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	R\$ 2,737	R\$ 2.737,00
37	3.000	CMP.	BROMOPRIDA 10MG	R\$ 0,263	R\$ 789,00
38	1.000	AMP.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG 5ML	R\$ 1,649	R\$ 1.649,00
39	1.000	AMP.	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	R\$ 2,082	R\$ 2.082,00
40	100	FRS.	BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG/ML + DIPIRONA 333,4MG/ML 20ML	R\$ 8,620	R\$ 862,00
41	1.000	CMP.	BUTILESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG	R\$ 0,575	R\$ 575,00
42	25.000	CMP.	CARBAMAZEPINA 200MG	R\$ 0,215	R\$ 5.375,00
43	300	FRS.	CARBOCISTEÍNA 20MG/ML 100ML	R\$ 5,633	R\$ 1.689,90

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

44	300	FRS.	CARBOCISTEÍNA 50MG/ML 100ML	R\$ 8,190	R\$ 2.457,00
45	34.000	CMP.	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG + VITAMINA D 400UI	R\$ 0,406	R\$ 13.804,00
46	4.500	CMP.	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	R\$ 0,412	R\$ 1.854,00
47	500	CMP.	CAPTOPRIL 25MG	R\$ 0,048	R\$ 24,00
48	10.000	CMP.	CARVEDILOL 12,5MG	R\$ 0,252	R\$ 2.520,00
49	10.000	CMP.	CARVEDILOL 25MG	R\$ 0,195	R\$ 1.950,00
50	10.000	CMP.	CARVEDILOL 3,125MG	R\$ 0,130	R\$ 1.300,00
51	15.000	CMP.	CARVEDILOL 6,25MG	R\$ 0,131	R\$ 1.965,00
52	1.500	FRS.	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML	R\$ 11,795	R\$ 17.692,50
53	5.000	CMP.	CEFALEXINA 500MG	R\$ 0,627	R\$ 3.135,00
54	200	TB.	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30G	R\$ 9,266	R\$ 1.853,20
55	5.000	CMP.	CINARIZINA 75MG	R\$ 0,263	R\$ 1.315,00
56	1.000	CMP.	CILOSTAZOL 50MG	R\$ 0,606	R\$ 606,00
57	1.000	CMP.	CILOSTAZOL 100MG	R\$ 0,817	R\$ 817,00
58	3.500	CMP.	CIPROFLOXACINO 500MG	R\$ 0,364	R\$ 1.274,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

59	1.000	CMP.	CIPROFIBRATO 100MG	R\$ 0,488	R\$ 488,00
60	400	TB.	COLAGENASE 0,6UI/G 30G	R\$ 41,930	R\$ 16.772,00
61	15.980	CMP.	COMPLEXO B	R\$ 0,065	R\$ 1.038,70
62	150	AMP.	COMPLEXO B 2ML	R\$ 1,018	R\$ 152,70
63	10.000	CMP.	CLONAZEPAM 0,5MG	R\$ 0,088	R\$ 880,00
64	30.000	CMP.	CLONAZEPAM 2MG	R\$ 0,136	R\$ 4.080,00
65	200	FRS.	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML	R\$ 3,952	R\$ 790,40
66	200	AMP.	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	R\$ 0,327	R\$ 65,40
67	200	AMP.	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML	R\$ 0,430	R\$ 86,00
68	200	AMP.	CLORETO DE SÓDIO 20% 10ML	R\$ 0,356	R\$ 71,20
69	30.500	CMP.	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	R\$ 0,148	R\$ 4.514,00
70	8.500	CMP.	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 0,910	R\$ 7.735,00
71	5.200	CMP.	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG	R\$ 0,325	R\$ 1.690,00
72	5.300	CMP.	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	R\$ 0,266	R\$ 1.409,80
73	32.000	CMP.	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	R\$ 0,104	R\$ 3.328,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

74	5.800	CMP.	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	R\$ 0,293	R\$ 1.699,40
75	8.500	CMP.	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	R\$ 0,372	R\$ 3.162,00
76	500	CMP.	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	R\$ 0,062	R\$ 31,00
77	2.000	CMP.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	R\$ 0,312	R\$ 624,00
78	12	FRS.	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG/ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG/ML 10ML	R\$ 9,935	R\$ 119,22
79	8.200	CMP.	CLORPROMAZINA 25MG	R\$ 0,334	R\$ 2.738,80
80	200	AMP.	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML	R\$ 1,322	R\$ 264,40
81	9.900	CMP.	CLORPROMAZINA 100MG	R\$ 0,409	R\$ 4.049,10
82	9.042	CMP.	CLORTALIDONA 25MG	R\$ 0,326	R\$ 2.947,69
83	600	AMP.	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML 1ML	R\$ 12,583	R\$ 7.549,80
84	300	AMP.	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML	R\$ 1,597	R\$ 479,10
85	700	TB.	DEXAMETASONA 1MG/G 10G	R\$ 3,396	R\$ 2.377,20
86	1.000	AMP.	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	R\$ 1,232	R\$ 1.232,00
87	800	FRS.	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100ML	R\$ 3,530	R\$ 2.824,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

88	900	FRS.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML	R\$ 7,473	R\$ 6.725,70
89	1.500	CMP.	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	R\$ 0,148	R\$ 222,00
90	1.500	CMP.	DIAZEPAM 5MG	R\$ 0,103	R\$ 154,50
91	20.000	CMP.	DIAZEPAM 10MG	R\$ 0,127	R\$ 2.540,00
92	1.000	AMP.	DIAZEPAM 10MG 2ML	R\$ 0,872	R\$ 872,00
93	4.000	CMP.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG	R\$ 1,824	R\$ 7.296,00
94	1.800	AMP.	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/ML 3ML	R\$ 0,958	R\$ 1.724,40
95	150	TB.	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL 11,6MG/G 60G	R\$ 8,086	R\$ 1.212,90
96	500	AMP.	DIMENIDRINATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML 10ML	R\$ 3,090	R\$ 1.545,00
97	2.000	AMP.	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML	R\$ 0,724	R\$ 1.448,00
98	4.320	FRS.	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 10ML	R\$ 1,195	R\$ 5.162,40
99	10.500	CMP.	DIPIRONA SÓDICA 500MG	R\$ 0,134	R\$ 1.407,00
100	50	AMP.	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	R\$ 24,175	R\$ 1.208,75
101	47.000	CMP.	DOMPERIDONA 10MG	R\$ 0,157	R\$ 7.379,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

102	50	FRS.	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML	R\$ 14,368	R\$ 718,40
103	500	CMP.	ENALAPRIL 5MG	R\$ 0,132	R\$ 66,00
104	500	CMP.	ENALAPRIL 10MG	R\$ 0,066	R\$ 33,00
105	78.500	CMP.	ENALAPRIL 20MG	R\$ 0,161	R\$ 12.638,50
106	400	AMP.	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	R\$ 2,476	R\$ 990,40
107	1.000	CMP.	ESCOPOLAMINA 10MG	R\$ 0,646	R\$ 646,00
108	25.000	CMP.	ESPIRONOLACTONA 25MG	R\$ 0,218	R\$ 5.450,00
109	19.500	CMP.	ESPIRONOLACTONA 50MG	R\$ 0,470	R\$ 9.165,00
110	8.000	CMP.	FENITOÍNA 100MG	R\$ 0,160	R\$ 1.280,00
111	300	AMP.	FENITOÍNA 5% 5ML	R\$ 2,680	R\$ 804,00
112	15.000	CMP.	FENOBARBITAL 100MG	R\$ 0,208	R\$ 3.120,00
113	60	FRS.	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML	R\$ 5,891	R\$ 353,46
114	150	AMP.	FENTANILA 50MCG/ML 2ML	R\$ 1,929	R\$ 289,35
115	100	AMP.	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	R\$ 2,787	R\$ 278,70
116	1.000	FRS.	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	R\$ 5,289	R\$ 5.289,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

117	70.500	CMP.	FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,161	R\$ 11.350,50
118	1.000	AMP.	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML	R\$ 0,810	R\$ 810,00
119	1.000	CMP.	FLUCONAZOL 150MG	R\$ 1,153	R\$ 1.153,00
120	500	AMP.	GLICOSE 25% 10ML	R\$ 0,338	R\$ 169,00
121	500	AMP.	GLICOSE 50% 10ML	R\$ 0,379	R\$ 189,50
122	2.000	CMP.	GLICLAZIDA 30MG	R\$ 0,307	R\$ 614,00
123	2.000	CMP.	GLICLAZIDA 60MG	R\$ 1,116	R\$ 2.232,00
124	1.000	CMP.	GLIMEPIRIDA 2MG	R\$ 0,168	R\$ 168,00
125	1.000	CMP.	GLIMEPIRIDA 4MG	R\$ 0,341	R\$ 341,00
126	500	CMP.	HALOPERIDOL 1MG	R\$ 0,274	R\$ 137,00
127	9.000	CMP.	HALOPERIDOL 5MG	R\$ 0,509	R\$ 4.581,00
128	50	AMP.	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	R\$ 1,749	R\$ 87,45
129	35	FRS.	HALOPERIDOL 2MG/ML 30ML	R\$ 12,070	R\$ 422,45
130	2.000	CMP.	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	R\$ 2,309	R\$ 4.618,00
131	100	AMP.	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML 5ML	R\$ 29,810	R\$ 2.981,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

132	100	AMP.	HEPARINA SÓDICA SC 5.000UI/ML 0,25ML	R\$ 8,395	R\$ 839,50
133	500	CMP.	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R\$ 0,036	R\$ 18,00
134	1.000	AMP.	HIDROCORTISONA 100MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 3,972	R\$ 3.972,00
135	1.000	AMP.	HIDROCORTISONA 500MG F.A. SEM DILUENTE	R\$ 8,409	R\$ 8.409,00
136	250	FRS.	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + MAGNÉSIO + SIMETICONA 37MG/ML + 40MG/ML + 5MG/ML 240ML	R\$ 14,903	R\$ 3.725,75
137	1.000	FRS.	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML	R\$ 4,030	R\$ 4.030,00
138	1.000	CMP.	IBUPROFENO 600MG	R\$ 0,338	R\$ 338,00
139	40.000	CMP.	INDAPAMIDA 1,5MG	R\$ 0,202	R\$ 8.080,00
140	500	CMP.	ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	R\$ 0,325	R\$ 162,50
141	3.700	CMP.	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	R\$ 0,286	R\$ 1.058,20
142	12.000	CMP.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	R\$ 0,154	R\$ 1.848,00
143	3.660	CMP.	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG	R\$ 0,285	R\$ 1.043,10
144	200	TB.	LIDOCAÍNA GEL 2% 30G	R\$ 4,496	R\$ 899,20
145	100	AMP.	LIDOCAÍNA 2% S/V 20ML	R\$ 4,300	R\$ 430,00
146	2.000	CMP.	LORATADINA 10MG	R\$ 0,152	R\$ 304,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

147	10.000	CMP.	LORAZEPAM 2MG	R\$ 0,193	R\$ 1.930,00
148	500	CMP.	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	R\$ 0,147	R\$ 73,50
149	630	FRS.	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5ML	R\$ 3,440	R\$ 2.167,20
150	8.500	CMP.	METILDOPA 250MG	R\$ 0,535	R\$ 4.547,50
151	8.000	CMP.	METILDOPA 500MG	R\$ 0,851	R\$ 6.808,00
152	1.000	AMP.	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML	R\$ 0,624	R\$ 624,00
153	500	AMP.	METOPROLOL 1MG/ML 5ML	R\$ 27,901	R\$ 13.950,50
154	1.000	CMP.	METRONIDAZOL 250MG	R\$ 0,153	R\$ 153,00
155	500	AMP.	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML (EV, IM, SC)	R\$ 9,156	R\$ 4.578,00
156	3.000	CMP.	NAPROXENO 500MG	R\$ 0,816	R\$ 2.448,00
157	6.500	CMP.	NIFEDIPINO 10MG	R\$ 0,104	R\$ 676,00
158	30.000	CMP.	NIFEDIPINO 20MG	R\$ 0,213	R\$ 6.390,00
159	40.000	CMP.	NIFEDIPINO RETARD 20MG	R\$ 0,247	R\$ 9.880,00
160	2.500	CMP.	NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,154	R\$ 385,00
161	2.500	CMP.	NIMODIPINA 30MG	R\$ 0,466	R\$ 1.165,00



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

162	100	FRS.	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000UI/ML 50ML + DOSADOR	R\$ 16,456	R\$ 1.645,60
163	800	TB.	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G 60G + APLICADOR	R\$ 7,984	R\$ 6.387,20
164	1.500	CMP.	NITRAZEPAM 5MG	R\$ 0,218	R\$ 327,00
165	2.000	CMP.	NITROFURANTOÍNA 100MG	R\$ 0,262	R\$ 524,00
166	100.000	CMP.	OMEPRAZOL 20MG	R\$ 0,145	R\$ 14.500,00
167	4.000	CMP.	PANTOPRAZOL 20MG	R\$ 0,275	R\$ 1.100,00
168	100	FRS.	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML	R\$ 1,830	R\$ 183,00
169	2.500	CMP.	PARACETAMOL 500MG	R\$ 0,144	R\$ 360,00
170	7.200	CMP.	PERICIAZINA 10MG	R\$ 0,475	R\$ 3.420,00
171	100	FRS.	PERMETRINA 5% LOÇÃO 60ML	R\$ 15,290	R\$ 1.529,00
172	5.000	CMP.	POLIVITAMÍNICOS + MINERAIS	R\$ 0,347	R\$ 1.735,00
173	3.000	CMP.	PREDNISONA 5MG	R\$ 0,164	R\$ 492,00
174	6.000	CMP.	PREDNISONA 20MG	R\$ 0,465	R\$ 2.790,00
175	20.000	CMP.	PROMETAZINA 25MG	R\$ 0,238	R\$ 4.760,00
176	1.500	AMP.	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	R\$ 3,207	R\$ 4.810,50



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

177	27.300	CMP.	PROPATILNITRATO 10MG	R\$ 0,492	R\$ 13.431,60
178	1.800	AMP.	RANITIDINA 25MG/ML 2ML	R\$ 1,582	R\$ 2.847,60
179	26.000	CMP.	RANITIDINA 150MG	R\$ 0,358	R\$ 9.308,00
180	10.500	CMP.	RISPERIDONA 1MG	R\$ 0,377	R\$ 3.958,50
181	300	CMP.	RIVAROXABANA 10MG	R\$ 9,742	R\$ 2.922,60
182	900	CMP.	RIVAROXABANA 20MG	R\$ 9,742	R\$ 8.767,80
183	1.000	SACHÊ	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	R\$ 1,096	R\$ 1.096,00
184	1.500	CMP.	SIMETICONA 40MG	R\$ 0,174	R\$ 261,00
185	1.000	FRS.	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	R\$ 2,662	R\$ 2.662,00
186	100.000	CMP.	SINVASTATINA 20MG	R\$ 0,112	R\$ 11.200,00
187	30.000	CMP.	SINVASTATINA 40MG	R\$ 0,217	R\$ 6.510,00
188	20	UND.	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML (EV)	R\$ 7,137	R\$ 142,74
189	1.000	FRS.	SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30ML	R\$ 3,043	R\$ 3.043,00
190	300	TB.	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 50G	R\$ 6,335	R\$ 1.900,50
191	2.500	CMP.	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	R\$ 0,179	R\$ 447,50

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO/COMISSÃO DE PREGÃO

Tel: (24) 2254-1094

E-mail: rosane.licita@gmail.com



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

192	18.300	CMP.	SULFATO FERROSO 40MG	R\$ 0,056	R\$ 1.024,80
193	200	AMP.	SUXAMETÔNIO 100MG F.A.	R\$ 16,247	R\$ 3.249,40
194	600	AMP.	TENOXICAM 40MG/ML 2ML F.A. COM DILUENTE	R\$ 14,383	R\$ 8.629,80
195	600	AMP.	TRAMADOL 50MG/ML 1ML	R\$ 8,255	R\$ 4.953,00
196	5.000	CMP.	TOPIRAMATO 50MG	R\$ 0,381	R\$ 1.905,00
197	2.500	CMP.	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	R\$ 0,588	R\$ 1.470,00
198	2.500	CMP.	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	R\$ 0,877	R\$ 2.192,50
199	3.000	CMP.	VARFARINA SÓDICA 5MG	R\$ 0,202	R\$ 606,00
200	14.000	CMP.	VERAPAMIL 80MG	R\$ 0,251	R\$ 3.514,00
PREÇO TOTAL: R\$ 575.998,94					

3.1 – O preço total estimado pelo Município para o objeto da licitação é de **R\$ 575.998,94 (quinhentos e setenta e cinco mil e novecentos e noventa e oito reais e noventa e quatro centavos)**.

4 – DO FORNECIMENTO

4.1 – O fornecimento será realizado nas condições estabelecidas no presente termo, no edital e seus anexos e no termo de contrato, seguindo os parâmetros de qualidade, e dispondo de infraestrutura e de equipe qualificada suficientes a perfeita execução do objeto contratado.

4.2 – O objeto será fornecido parceladamente, conforme a necessidade, mediante solicitação da **Secretaria Municipal de Saúde**, através de "**Ordem de Compra**".



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000

CNPJ: 39.554.597/0001-51

Tel: (24) 2254-1094

4.3 – O prazo de fornecimento será de 10 (dez) dias, contados do recebimento, pela empresa vencedora, da Ordem de Compra.

4.3.1 – O prazo da entrega deverá ser cumprido rigorosamente pela empresa vencedora.

4.4 – O prazo de validade dos medicamentos deverá ser de 12 (doze) meses, no mínimo, na data da entrega.

4.5 – Os medicamentos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, sem umidade, contendo o número do lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico e número do registro na Anvisa/MS.

4.6 – O objeto deverá ser entregue no Almoxarifado da Prefeitura do Município de Comendador Levy Gasparian, situado na Av. Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro, Comendador Levy Gasparian/RJ, **das 08h às 16h**, diariamente, exceto aos sábados, domingos e feriados.

4.7 – A empresa vencedora deverá arcar com os custos da análise em laboratório da REBLAS (Rede Brasileira de Laboratórios Analíticos), caso o medicamento ofertado apresente suspeita de irregularidade. Os laudos emitidos serão considerados suficientes para exigir a substituição do medicamento quando o resultado da análise for desfavorável, ou seja, diferente das especificações prometidas pelo fabricante. Todo medicamento considerado impróprio ao uso será encaminhando à Vigilância Sanitária para inutilização nos termos legais.

5 – DO RECEBIMENTO

5.1 – O recebimento ocorrerá em duas etapas:

a) Recebimento Provisório: O objeto será recebido provisoriamente no momento da entrega, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações exigidas;

b) Recebimento Definitivo: No prazo de 05 (cinco) dias úteis, após o recebimento provisório, a fiscalização avaliará as características do objeto que, estando em conformidade com as especificações exigidas, fará o recebimento definitivo atestando a respectiva fatura/nota fiscal.

5.2 – O aceite/aprovação do objeto pelo Município não exclui a responsabilidade civil da empresa vencedora por vício de quantidade e/ou qualidade ou disparidades com as especificações estabelecidas verificadas posteriormente, garantindo-se ao Município as faculdades previstas no art. 18, da Lei nº 8.078/90-Código de Defesa do Consumidor.

5.3 – A empresa vencedora é obrigada a trocar os produtos que venham a ser recusados por não atenderem as especificações exigidas, no prazo de **03 (três) dias**, contados da solicitação, sem que isso acarrete qualquer ônus para o Município ou a releve das sanções previstas na legislação vigente.



Prefeitura de Comendador Levy Gasparian

Avenida Vereador José Francisco Xavier, nº 01, Centro,
Comendador Levy Gasparian/RJ – CEP: 25.870-000
CNPJ: 39.554.597/0001-51
Tel: (24) 2254-1094

6 – DA FISCALIZAÇÃO

6.1 – A fiscalização, com fundamento no art. 67, da Lei Federal nº 8.666/93, cabe ao Município, que a seu critério e por meio dos servidores Marcos Roberto da Costa Simões – Matr. 10273 – Auxiliar Administrativo e Silvia Barboza Silva – Matr. 50709 – Coordenador de Assuntos Estratégicos, designados através de portaria, deverão exercê-la de modo amplo, irrestrito e permanente em todas as fases de execução das obrigações, inclusive quanto ao desempenho da empresa vencedora, sem prejuízo do dever desta de fiscalizar seus empregados, prepostos ou subordinados.

6.2 – A empresa vencedora deverá aceitar, integralmente, todos os métodos e processos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pelo Município.

6.3 – A existência e a atuação da fiscalização do Município em nada restringem a responsabilidade integral e exclusiva da empresa vencedora quanto a integridade e a correção da execução das prestações a que se obriga, suas consequências e implicações perante terceiros.

7 – DO PAGAMENTO

7.1 – O pagamento deverá ser realizado em 30 (trinta) dias, mediante apresentação da fatura/nota fiscal, atestada pelos fiscais designados, acompanhada da Ordem de Compra, da Certidão Negativa de Débitos do INSS, do Certificado de Regularidade do FGTS, da Certidão Negativa de Débitos do Município e do Termo de Contrato assinado e publicado, após autuação do mesmo no Protocolo do Município.

8 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

8.1 – A despesa correrá pelos códigos de despesa abaixo relacionados, do orçamento vigente do Fundo Municipal de Saúde.

<u>SECRETARIA</u>	<u>DOTAÇÃO</u>	<u>ELEMENTO DE DESPESA</u>	<u>FICHA</u>
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.553	3.3.90.30.00	12
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.554	3.3.90.30.00	23
SAÚDE	30.030.000.10.301.0026.2.555	3.3.90.30.00	28
SAÚDE	30.030.000.10.302.0026.2.008	3.3.90.30.00	55

Rosiany Bittar Campos
Secretária Municipal de Saúde